

申請者ご本人の情報について

※各項目を漏れなくご記入ください。該当しない場合は「なし」とご記入ください。

■申請するビザの種類 ※この度希望するビザの種類とビザ条件に○をつけてください。

商用M	観光L	交流訪問F	親戚訪問Q	就労Z	長期留学X	その他；
ビザの有効期間； 3カ月 6カ月 1年 2年以上			中国入国回数； 1回 2回 マルチプル			中国1入国における滞在日数； 30日以内 60日以内 90日以内 ※60日以内滞在は「大阪」申請のみ

■申請者ご本人の情報

申請者氏名(漢字)；	旧姓または宗教や職業上の別称(あれば)；		
性別； 男性 女性	生年月日； 西暦 年 月 日		
パスポート表記の氏名-ローマ字；	パスポート番号；		
パスポート発行年月日； 西暦 年 月 日	パスポート有効期間満了日； 西暦 年 月 日		
パスポート発行地； 発行国； 都道府県名； 市町村名；			
現在の国籍	他の国の永住権を持っていますか？ ない ある ある場合、その国名 []		
旧国籍または他の国籍(あれば)；	過去に中国国籍だった場合； ・中国国籍時の氏名；漢字名 [] 英語名 [] ・居民身分証番号； ・最後の中国パスポート番号；		
出生地； 出生国； 都道府県名； 市町村名；			
パスポートを紛失したり盗難にあったことは？ ない ある ・ある場合、いつ、どこで？； 年 月 場所 [] ・そのパスポート番号； ・そのパスポートの発行国；	■身分証番号(NATIONAL ID)； ※日本国籍のマイナンバー申告不要		
現住所；〒			
電話番号(固定または携帯)；	eメールアドレス；		
最終学歴； ・学校名； ・専攻； ・在籍期間；西暦 年 月 日～ 年 月 日	語学；話せる言語をすべて記入ください。		

■申請者の職業について 現在の所属先情報

所属先(会社)名；	所属年月日； 西暦 年 月 日	職種；
所属先(会社)名；〒		年収；
所属先(会社)電話番号；	役職；	上司の氏名；

(あれば) 過去5年以内の前職について ※記入しきれない場合は、お伺い書4-4「追記事項」欄にご記入ください

・所属先名称；	・職種；	・役職；
・住所；〒		
・その時の上司の氏名と会社電話番号； 上司の氏名 [] 会社電話番号 []		
・所属日 西暦 年 月 日	・退職日；西暦 年 月 日	
・所属先名称；	・職種；	・役職；
・住所；〒		
・その時の上司の氏名と会社電話番号； 上司の氏名 [] 会社電話番号 []		
・所属日 西暦 年 月 日	・退職日；西暦 年 月 日	
・所属先名称；	・職種；	・役職；
・住所；〒		
・その時の上司の氏名と会社電話番号； 上司の氏名 [] 会社電話番号 []		
・所属日 西暦 年 月 日	・退職日；西暦 年 月 日	

中国ビザ申請 お伺い書 4-2
ご家族の情報、海外渡航歴について

ビジターズ・サービス部

※各項目を漏れなくご記入ください。該当しない場合は「なし」とご記入ください。

■ご家族の情報、中国との関わりについて

両親の情報 ※死別の場合は申告不要です。			
実父の氏名(ひらがな) ; 生年月日;西暦 年 月 日	国籍	出生国/都道府県 /	父親は中国にいますか? いる いない ※いる場合滞在資格;
実母の氏名(ひらがな) ; 生年月日;西暦 年 月 日	国籍	出生国/都道府県 /	母親は中国にいますか? いる いない ※いる場合滞在資格;
配偶者 なし あり			
配偶者の氏名(ひらがな) ; 生年月日;西暦 年 月 日	国籍	出生国/都道府県 /	別居の場合、配偶者の住所;
子供 なし あり ※記入しきれない場合は、お伺い書6-6「補足・追記事項」欄にご記入ください。			
子供の氏名(ひらがな) ; 生年月日;西暦 年 月 日	国籍	出生国/都道府県 /	子供は中国にいますか? いる いない ※いる場合滞在資格;
子供の氏名(ひらがな) ; 生年月日;西暦 年 月 日	国籍	出生国/都道府県 /	子供は中国にいますか? いる いない ※いる場合滞在資格;
親族(両親、子供以外)が中国にいますか? いる いない いる場合;その方の氏名(ローマ字); その方の滞在資格*; あなたとの関係; ※滞在資格とは;中国市民、中国永住者、非移住ビザによる滞在など。			

■申請者の海外渡航歴(中国および他国)について

中国渡航歴

過去3年以内に中国渡航歴がある場合は申告ください。※書ききれない場合は余白へ記入ください。

①入国日 西暦 年 月 日 ~ 出国日 年 月 日 訪問都市 []
②入国日 西暦 年 月 日 ~ 出国日 年 月 日 訪問都市 []
③入国日 西暦 年 月 日 ~ 出国日 年 月 日 訪問都市 []
④入国日 西暦 年 月 日 ~ 出国日 年 月 日 訪問都市 []

中国ビザを取得したことがありますか? ない ある ある場合、直近に発給されたビザ情報を申告ください。 ・ビザの種類; 発行地; ・ビザ番号; 発効日;	過去の中国ビザ申請で、指紋採取しましたか? していない した 指紋採取した場合; ・指紋採取日;西暦 年 月 日 ・指紋採取の場所;
過去に中国居留証を所持したことは? ない ある ある場合、直近の居留証番号;	中国ビザ付パスポートを紛失/盗難にあったことは? ない ある ・ある場合、いつ?; 年 月 ・どこで?; ・そのビザ番号; ・あるが忘れた

他国の渡航歴

直近5年間の海外渡航国(中国以外)を申告ください;	現在所持している有効なビザ(中国以外)があればその国名を申告ください;
---------------------------	-------------------------------------

中国ビザ申請 お伺い書 4-3

中国渡航計画、中国渡航の適格性について

ビジターズ・サービス部

※各項目を漏れなくご記入ください。該当しない場合は「なし」とご記入ください。

■ 中国渡航計画

中国入出国手段と滞在地情報	
中国到着予定日； 西暦 年 月 日 利用便 []	中国出国予定日； 西暦 年 月 日 利用便 []
中国入国都市；	中国出国都市；
①滞在地； ・滞在城市； ・宿泊施設の名称； ・所在地住所； ・宿泊期間；西暦 年 月 日～ 年 月 日	②滞在地； ・滞在城市； ・宿泊施設の名称； ・所在地住所； ・宿泊期間；西暦 年 月 日～ 年 月 日
③滞在地； ・滞在城市； ・宿泊施設の名称； ・所在地住所； ・宿泊期間；西暦 年 月 日～ 年 月 日	④滞在地； ・滞在城市； ・宿泊施設の名称； ・所在地住所； ・宿泊期間；西暦 年 月 日～ 年 月 日

中国側の招聘組織や個人の情報 ※中国側の受入先組織や個人がいる場合申告ください。

招聘者； 企業 個人 その他 []	渡航費用負担が本人以外の場合； ・その方の氏名または組織名称； ・申請者との関係； ・費用負担者のメールアドレス； ・費用負担者の電話番号；
-----------------------	--

渡航費用の負担

渡航費用の負担； 本人 会社 その他 []	渡航費用負担が本人以外の場合； ・その方の氏名または組織名称； ・申請者との関係； ・費用負担者のメールアドレス； ・費用負担者の電話番号；
---------------------------	--

中国渡航中の日本側の緊急連絡先

緊急連絡先； 家族 会社の上司 その他	緊急連絡先が「会社の上司」以外の場合； ・その方の氏名または組織名称； ・申請者との関係； ・その方の住所； ・その方の電話番号； ・その方のメールアドレス；
------------------------	--

■ 中国渡航の適格性の質問

1.中国ビザの発給拒否または入国拒否されたことはありますか？	いいえ	はい
2.取得した中国ビザを取り消されたことはありますか？	いいえ	はい
3.中国への不法入国、オーバースティ、不法労働の履歴がありますか？	いいえ	はい
4.中国を含むすべての国で犯罪歴がありますか？	いいえ	はい
5.著しい精神障害または感染症を患っていますか？	いいえ	はい
6.過去30日間に伝染病の流行地に渡航歴がありますか？	いいえ	はい
7.火器、爆発物、原子力、科学、化学関連の特別技術について就学・訓練を受けたことはありますか？	いいえ	はい
8.軍隊に入ったことはありますか？	いいえ	はい
9.準軍組織、民間武装部隊、ゲリラ部隊、反乱組織に所属したことはありますか？	いいえ	はい
10.なんらかの職業集団、社会/慈善団体への所属やサポートをしたことがありますか？	いいえ	はい
11.その他何か申告することはありますか？	いいえ	はい

「はい」がある質問に関して詳しく説明してください。

追記、生体認証実施日のご希望、宣誓と署名

■追記事項 お伺い書4-1~4-3で書ききれなかった申告事項を追記ください。

■生体認証（指紋採取、顔写真撮影）実施日のご希望をお知らせください。

月 日 ~ 月 日の月・火・水・木・金の午前中 いつでも あとで決める

この生体認証は、2024年12月31日までのビザ申請では「免除」されています。

※ビザの有効期間が1年以上のマルチビザを申請する場合は、免除されないことがあります。

■宣誓と署名

私は、中国ビザを申請するにあたって、申請するビザ目的以外の滞在はいたしません。
私は、中国国内法に基づき、偽証罪が適用されることを知った上で、申請書に記入した内容
が真実で正しいことを証明します。

西暦 年 月 日

申請者署名 _____

(代筆) _____

記入いただきましたら、PDFにてvisitors-svc@insolutions.jpへ送信、
または、下記住所へ送付してください。

〒173-0027 東京都板橋区南町55-3-205

ビジターズ・サービス部 木村 宛

TEL 090-3964-3750

visitors-svc@insolutions.jp

